**サポーター申込書**

令和　　年（　　　年）　月　　日

（あて先）豊　中　市　長

　とよなか花いっぱい大作戦のサポーターに申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者名（代表者名） | フリガナ |
|  |
| 団体・グループ・企業等の名称（個人の場合は不要） |  |
| 活動人数（個人の場合は不要） | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス | 　＠ |
| 花壇活動状況及び活動場所※該当する項目への☑と右枠に活動場所（例.自宅、○○公園等）のご記入をお願いします。活動場所　□ 新たに花壇活動を始める　　　　　活動場所　□ 既に花壇活動をしている　　　　　活動場所　□ 現在の花壇活動に加えて、　　　　　　新たな花壇でも活動したい |

※とよなか花いっぱい大作戦のサポーターに関するやりとりはメールを想定しておりますので、メールアドレスのご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ［お申込み先］環境部　公園みどり推進課 | FAX番号　：　０６（６８４５）５８１３ |
| メールアドレス　：　kouen@city.toyonaka.osaka.jp |

※サポーター申込書は市ホームページ及び事業用ホームページにもございます。